

RFC emisor: SIML8101283H5
Nombre emisor: LUIS GERARDO SILVA MARTINEZ
RFC receptor: SDI870831DF3
Nombre receptor: Sistema para el desarrollo integral de la familia del municipio de San Luis de La Paz gto.
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA19A54-8E73-4228-84C7-4086E2B971C0
No. de serie del CSD: 00001000000504465028
Código postal, fecha y hora de emisión: 38210 2022-05-13 13:01:40
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101500		1	E48		137.93	137.93				
Descripción	Consumo				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	137.93	Tasa	16.0000%	22.07

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 137.93
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 22.07
Total \$ 160.00

Sello digital del CFDI:

21mRP8tOfESyDUw9NyfEtw++YiQ/xQ9pzNUKAL7N/bkflvqT0Isi4gVt9AxVhcLX+ITGVAZR+B1KX7u3SV7EGJZUhBAfi0eEWxzwv7AcX2zdrBbt4pVQs/6xfsc9WfjpEEgInPosYTEwOKWpxDV6CpkGEcdw2BdO5ZkhmJ13BskFNqPKbKowOORuzUQ4oyG4I3wD1Lc3p6apR3KDDhEE2FU8mPeLJhf3c7E0lq3R2BNDQg+XxwjT6tJJ33sqcXjFxdcv94UB6x8QC�Fcpoq0D4WVQ9IMje+QwulQrJr14YtfinHc6L/CT5JHpUuo0g7SS9usPQJMECjouA/ig==

Sello digital del SAT:

FSVCBBmxRINHlQ2vx1/ncb+MD3lIfUzG68PBfDX+Z5oTpv+TXyFRbpFAz0ST000dUfzwEgyzwr4GrqGzGlzXH+xN/4OH67EHVY9rMciweLiPdL0veErrtYLOxrjdMJ7pylEYVTNu8GXyO6cSn+UQdMzkz8WAGwgsbORogG1IA5EjmHk++G91mgtDxCzo/IM2sjHckoW/9VpaPksoXFLVI7of2+Gak7DI4cu+YdnRRIT4HFNKucMX337MyxLynSNnbdulqX2EC03nZj+J/9L3W3ExMejs5xL06N17xlYb/Zr9pmp7bnvM8VZItak1aNe31QsNswJxvNEHR+n6QL3g==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA19A54-8E73-4228-84C7-4086E2B971C0|2022-05-13T13:04:54|SAT970701NN3|P1mRP8tOfESyDUw9NyfEtw++YiQ/xQ9pzNUKAL7N/bkflvqT0Isi4gVt9AxVhcLX+ITGVAZR+B1KX7u3SV7EGJZUhBAfi0eEWxzwv7AcX2zdrBbt4pVQs/6xfsc9WfjpEEgInPosYTEwOKWpxDV6CpkGEcdw2BdO5ZkhmJ13BskFNqPKbKowOORuzUQ4oyG4I3wD1Lc3p6apR3KDDhEE2FU8mPeLJhf3c7E0lq3R2BNDQg+XxwjT6tJJ33sqcXjFxdcv94UB6x8QC�Fcpoq0D4WVQ9IMje+QwulQrJr14YtfinHc6L/CT5JHpUuo0g7SS9usPQJMECjouA/ig==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2022-05-13 13:04:54
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



[Handwritten signature]

Salida a Celaya Gto por traslado de paciente a hospital general - Área psiquiátrico

P.O.B.

1 sin deberos.

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE LA PAZ, GTO.

Folio: 243

Oficio de Comisión a la Ciudad (Comunidad) de Celaya, Gto

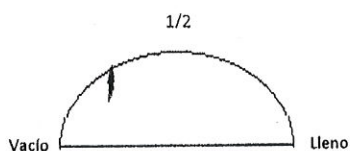
San Luis de la Paz, Gto., a 04 de 05 del 2022.

Nombre del comisionado(s): T.S. Maria Teresa de Anda Varga

Se servirá usted trasladarse a: Psiquiátrico - Hospital general

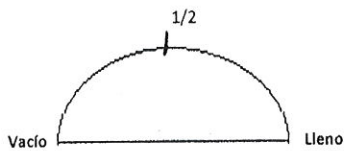
Durante la fecha: 13/05/22 Con el objeto de: Realizar traslado de paciente al Psiquiátrico para acudir a consulta.

Medio de Transporte (No. de Unidad) 02 Número de Vale Combustible 0239 Litros 35



Odómetro Inicial

221143



Odómetro Final

1 221433

Observaciones Adicionales: Se solicita chofar salida (5:30 am) van 3 personas mas chofar

[Firma]
Firma de Responsable de Área Solicitante

ISAÍ DE JESUS LUCA SUAREZ
Nombre y firma de persona
Asignada a manejar

T.S. Maria Teresa
Firma de Comisionado (s)

[Firma]
AUTORIZACIÓN: L.A.E.PATRICIA ORTIZ BECERRA
Directora General del Sistema DIF

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

 Jurisdicción Sanitaria III Lugar y Sello CISAME Celaya planta baja	Fecha y Hora Llegada: <u>8:25 am</u> Salida: <u>11:50 am</u>	Firma Autógrafa de Certificación  Jurisdicción Sanitaria III CISAME Celaya planta baja <u>[Firma]</u> Lic. Adriana Juárez Quiñones COORDINADOR DE UNIDAD
Lugar y Sello	Fecha y Hora Llegada: Salida:	Firma Autógrafa de Certificación